

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДЗ «ЗАПОРІЗЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

15 листопада 2019 року

м. Запоріжжя

Міністерство охорони здоров'я України

Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:

**ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ»**

15 листопада 2019 року

Запоріжжя

2019

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМНУ, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

-С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

-І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

-О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., доцент;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XIII Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання клінічної медицини» (15 листопада 2019 р. м. Запоріжжя, 2019. - 115 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

Депресивний настрій у 8 пацієток (26,7%) був відсутній як ознака менопаузального синдрому. У решти жінок цей симптом зустрічався майже з однаковою частотою від незначного до помірного прояву.

Всі жінки вказують на появу дратівливості, а у 30% (9 досліджених) зазначений прояв був значно виражений. Щодо психічного та фізичного виснаження, у кожній третій жінки ця ознака була помірна, а у 30% (9 з 30 осіб) – зовсім не спостерігалася.

Проблеми зі статевим життям не визначили 50% опитаних, а проблем із сечовиділенням не було у 90% пацієток. Сухість слизової оболонки піхви, неприємні відчуття у суглобах та м'язах спостерігаються менше, ніж у 10% жінок з проявами клімактеричної кератодермії.

Слід зазначити, що прямої кореляції між ступенем виразності проявів менопаузи та активністю ураження шкіри не встановлено, однак визначені порушення свідчать про наявність вазомоторних та психопатологічних симптомів.

Висновки. Дане дослідження свідчить про наявність у жінок з клімактеричною кератодермією вегетативних симптомів, що потребує комплексного підходу при призначенні їм терапії.

СТАН КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ ТА ЙОГО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК З ПОРУШЕННЯМИ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ

І. О. Стецюк

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Науковий керівник: д.мед.н, проф. Михайловська Н.С.

Вступ. В демографічній структурі населення України переважають жінки похилого віку, для яких характерна наявність ендотеліальної дисфункції, ремоделювання серця та судин та висока поширеність серцево-судинних захворювань, серед яких велику частку складає ішемічна хвороба серця (ІХС). Однак, з настанням менопаузи значно збільшується ризик розвитку порушень з боку кісткової тканини. Тому актуальним є дослідження взаємозв'язку між показниками кардіоваскулярного і кісткового ремоделювання у жінок

з ІХС, асоційованою з постменопаузальним остеопорозом, з метою пошуку спільних детермінант розвитку і прогресування, а також розробки диференційованих підходів до діагностики та лікування цієї коморбідної патології.

Мета дослідження. Оцінити стан кардіоваскулярного ремоделювання та встановити його взаємозв'язок з порушеннями мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ) у жінок з ішемічною хворобою серця.

Матеріали і методи. Обстежено 115 жінок у постменопаузальному періоді з діагнозом ІХС: стабільна стенокардія напруження II-III ФК: 1 група – 24 хворих з нормальними показниками МЩКТ, 2 група – 34 хворих з остеопенією, 3 група – 44 хворих з остеопорозом. Стан МЩКТ оцінювався за допомогою ультразвукової остеоденситометрії та алгоритму FRAX. Структурно-функціональні показники серця та судин визначались за допомогою двовимірної ехокардіоскопії та імпульсно-хвильової доплерографії.

Результати та обговорення. У жінок з ІХС паралельно з прогресуванням порушень МЩКТ спостерігалось достовірне зниження T- та Z-критерію та збільшення 10-річного ризику розвитку остеопорозних переломів. У хворих з ІХС, асоційованою з остеопорозом виявлено вірогідне збільшення комплексу інтима-медіа правої та лівої загальної сонної артерії (на 14,94% та 15,56% відповідно), товщини задньої стінки лівого шлуночка (ЛШ) (на 9,26%) та індексу жорсткості міокарда ЛШ (на 40%), зниження ФВ ЛШ (на 8,77%). В групі жінок з ІХС, що мали постменопаузальний остеопороз, частіше спостерігався розвиток діастолічної дисфункції ЛШ за типом порушення релаксації (у 80,76%), формування переважно концентричної гіпертрофії ЛШ (у 61,36%) та збільшення частоти розвитку ексцентричної гіпертрофії ЛШ порівняно з хворими з нормальним станом МЩКТ (11,36% проти 4,17%; $\chi^2 = 5,247$; $p < 0,05$). Встановлено наявність кореляцій між T- та Z- критерієм променевої кістки та ФВ ЛШ ($r = +0,42$; $p < 0,05$), КСР ЛШ ($r = +0,61$; $p < 0,05$), 10-річним ризиком розвитку переломів великогомілкової кісток та ЛПд ($r = +0,50$; $p < 0,05$), ММЛШ ($r = +0,58$; $p < 0,05$).

Висновки. Виявлена залежність між прогресуванням структурно-функціональних змін серця та судин у жінок з ІХС та ступенем порушень МЩКТ свідчить про наявність взаємозв'язку між процесами кардіоваскулярного та кісткового ремоделювання, що

38. THE ROLE OF TOLL-LIKE RECEPTORS 4 IN THE PATHOGENESIS OF ANEMIA OF INFLAMMATION <i>Pohribna A.O.</i>	65
39. ХАРАКТЕРИСТИКА СИМПТОМІВ МЕНОПАУЗИ У ЖІНОК З КЛІМАКТЕРИЧНОЮ КЕРАТОДЕРМІЄЮ ХАКСТХАУЗЕНА <i>Синах О.К.</i>	66
40. СТАН КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ ТА ЙОГО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК З ПОРУШЕННЯМИ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ <i>Стецюк І. О.</i>	68
41. ОСОБЛИВОСТІ ЕМОЦІЙНИХ ПАТЕРНІВ ІНТЕРНЕТ-ПОВЕДІНКИ В ОСІБ ІЗ СИМПТОМАМИ ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ <i>Столяренко А.М.</i>	70
42. РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА АСТН3 (actinin, alpha 3) rs 1815739 У ДІТЕЙ З БРОНХІЛЬНОЮ АСТМОЮ. <i>Федосеева О.С., Шумна Т.Є.</i>	72
43. ЗМІНИ З БОКУ М'ЯЗОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ, ЗА ДАНИМИ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ. <i>Чудова Н.І.</i>	73
44. ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ СТАТИНІВ В ТЕРАПІЇ РОЖЕВИХ ВУГРІВ <i>Шестакова Я.А.</i>	74
45. ЧАСТОТА ПРИЗНАЧЕННЯ ПОВТОРНИХ КУРСІВ СТЕРОЇДІВ ДІТЯМ ІЗ ТРОМБОЦИТОПЕНІЄЮ <i>Ярцева М.О.</i>	77
46. СКРИТІ КРОВОТЕЧІ У ДІТЕЙ ЯК ПРИЧИНИ РОЗВИТКУ ТЯЖКИХ АНЕМІЙ <i>Ярцева М.О.</i>	78